

## PERFIL DEL ESTADO DE SALUD DE ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO, CARRERA DE LICENCIATURA, FACULTAD DE ENFERMERÍA

**Magíster Gregoria de Meza**

Profesora titular

Facultad de Enfermería

Universidad de Panamá.

gregoriameza@hotmail.com

Fecha de Recibido	20 de septiembre de 2013
Fecha de Arbitraje	6 de octubre 2013
Fecha de Aceptación	30 de octubre de 2014
Fecha de Corrección del Lenguaje	15 de noviembre 2014

### RESUMEN

Las percepciones del estudiante de su propia salud, pruebas especiales, exploración física por el médico y laboratorios, reflejan que el perfil de estado de salud de los estudiantes de primer año requiere atención anual, a lo largo de la carrera. Es por ello, que esta investigación tuvo como objetivo, determinar el perfil del estado de salud del estudiante de primer año con miras de identificar sus necesidades básicas tanto fisiológicas, físicas, y, a través de un diagnóstico, pruebas especiales, pruebas de laboratorio y exploración física.

**Metodología:** Se trata de un estudio descriptivo – transversal que empleó como muestreo 84 estudiantes escogidos al azar, que cursaban el primer nivel de la Carrera de Licenciatura de Enfermería, a los que se les midió las variables de sexo, edad, ocupación, estado civil, control de salud, dedicación académica, número de tareas diarias, recreación, a través de un instrumento tipo cuestionario validado por tres expertos; exámenes de laboratorios (VDRL, glucosa, hemograma, orina, heces) y pruebas especiales (peso, P/A, talla, agudeza visual) a través de una matriz tipo hoja de cotejo. Escogimos a 84 estudiantes tomados al azar a través de listas de asistencias que llevan los docentes que comprenden al sexo femenino era un 89.3% y del sexo masculino en un 10,7%.

**Resultado:** La muestra estudiada presentó problemas de salud tanto física como de laboratorio. Entre ellos distracción, visual, carga académica, hemoglobina y hematocrito, glucosa, peso, orina, alimentación y P/A.

**Conclusión:** Se requiere llevar un control de salud desde 1er año hasta que concluyan la carrera de Licenciatura de Enfermería; de esta forma los estudiantes pueden ser modelo de lo que enseñan a los pacientes, clientes, usuarios y familiares, bajo su responsabilidad y compromiso, lo importante es promocionar la salud y prevenir los problemas de salud.

**Palabras claves:** Perfil de Salud, estudiantes de enfermería, estado de salud. (Fuente: DeCS, BIREME)

## HEALTH STATUS PROFILE OF THE FIRST YEAR STUDENTS, BACHELOR'S DEGREE, FACULTY OF NURSING

### ABSTRACT

Student perceptions of their own health, tests, physical examination by the physician and laboratories, reflecting the profile of health status of freshmen require annual attention throughout the race. For this reason, this study aimed to determine the profile of the health status of freshman with a view to identifying their core both physiological, physical, and, through diagnosis, tests, laboratory tests and physical examination.

**Methodology:** This is a descriptive study - cross that used as sampling 84 students chosen at random, who were in the first class of the School of Nursing degree, which were measured the variables of sex, age, occupation, marital status, control, health, academic work, number of daily chores, recreation, through a standard questionnaire instrument validated by three experts; laboratory tests (VDRL, glucose, blood count, urine, feces) and special tests (weight, P / A, height, visual acuity) through a matrix type tally sheet. 84 students picked at random through attendance lists that lead teachers comprising females was 89.3% in males and 10.7%.

**Result:** The sample provided health problems both physical and laboratory. These distractions, visual, academic load, hemoglobin and hematocrit, glucose, weight, urine, food and P / A. **Conclusion:** It is required to keep track of health from 1st year until the completion of the Bachelor of Nursing; thus students can be a model of what they teach to patients, customers, consumers and family members under their responsibility and commitment, it is important to promote health and prevent health problems.

**Keywords:** *Health Profile, Students, Nursing, Health Status*. (Source: DeCS, BIREME)

### INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), 2007, define salud como un estado de bienestar físico, mental y social completo, no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia. La OMS es consciente, que la salud cubre otros aspectos, pero las personas definen la salud considerando su propio concepto acerca de lo que es salud.

La definición de salud desde la óptica de los individuos puede variar en diferentes grupos de edad, sexo, etnia y cultura. Potter (2002) indica que:

“...para ayudar a los usuarios a identificar y a alcanzar los objetivos de salud, la enfermera debe descubrir y utilizar información sobre sus conceptos de salud para fijar objetivos individuales”.pág. 3.

Lo expresado por Potter, queda claro, implica que cada persona tiene su propio concepto y que requiere mayor información sobre el concepto de salud por parte de los usuarios para que se incorpore en sus conocimientos la relevancia que tiene el control propio de su salud.

La concepción de salud ha cambiado; del concepto simplista al concepto multidimensional y debe considerarse desde una perspectiva más amplia, ya que incluye otras dimensiones como la independencia, el optimismo, sensación de bienestar psicológico, un estado de bienestar físico, emocional, social y espiritual tal como nos indica Plawewski, 1997.

En ese orden de ideas, los profesionales de la salud, (enfermeras/os) son los que comprenden que el estado de salud de una persona influye directamente en sus actividades

diarias, estilo de vida e individualidad, porque en su desempeño laboral tienen como propósito el identificar y proporcionar estados de salud óptimos.

Es por ello, que los profesionales de salud saben que el estado de salud de las personas constituye un aspecto integral de la identidad del individuo, por lo cual, realiza valoración del estado de salud del cliente identificando factores de riesgo reales y potenciales, que predisponen a una persona, a un grupo o una determinada enfermedad.

A manera de reflexión, nos preguntamos por qué el estudiante tiene una reacción no esperada como sucedió en la investigación, frente a la salud como estudiante de las Ciencias de la Salud? Esta interrogante la responde Potter (2002) expresando que en el concepto de salud influyen creencias y conductas positivas y negativas; variables internas como la etapa de desarrollo y percepción de funcionamiento y variables externas como prácticas familiares, factores socioeconómicos; cultura, creencias, valores, costumbres positivas y negativas.

Todo lo anterior, proporciona una visión y explicación de las conductas, actitudes y comportamientos frente a la salud de los participantes, en este caso, los estudiantes, sobre todo de la carrera de Enfermería. Para él, es relevante el concepto de salud individual de las personas, porque la salud está influida por las creencias, conductas, costumbres, hábitos, entorno, variables internas y externas de allí que es el concepto individual de la salud que tiene la persona lo más importante. Desde esta perspectiva Pender (1996) citado por Potter, sugiere que:

“Para la mayoría de las personas, lo que define la salud, más que los estados patológicos, son las condiciones de vida”. Pág. 3.

Al respecto cabe indicar que existen variables como el ambiente, la dieta, las prácticas o las elecciones del estilo de vida, al igual que variables fisiológicas y psicológicas que influyen en las condiciones de vida y que en consecuencia definen la salud para las personas.

Podemos citar el caso de un diabético Tipo II, que controla con dieta, ejercicios semanales y medicación su enfermedad y, que realiza normalmente su trabajo, su concepto de salud será que él no es un enfermo sino un individuo normal porque funciona en su trabajo sin ningún problema.

Este aspecto de la funcionabilidad representa para salud una controversia por lo expuesto anteriormente.

Un evento clínico fundamental e importante para conocer el perfil del estado de salud y reunir datos basales acerca de la salud de los estudiantes es la exploración física y la entrevista que como técnica facilita el intercambio de información. Es por ello, que para realizar una exploración física anual al estudiante se requiere contar con los recursos mínimos para lograr de los procesos técnicos y administrativos en aras del bienestar y la preocupación del estado de salud de quienes acuden a la Clínica Universitaria.

Cabe señalar que el estudio es interesante, porque desde la perspectiva de la propia salud de un estudiante de Enfermería permitirá identificar si existe un control de su propio estado de salud y también identificar su sensibilidad con respecto al tema como futuro profesional de salud de que comprenden su responsabilidad y compromiso social entendiendo que el estado de salud influye directamente en sus actividades diarias.

En la medida en que los estudiantes como futuros miembros del equipo de salud se concienticen acerca de su salud a través de su control anual y se planifiquen y programen en su atención anual, podrán convertirse en agentes multiplicadores eficaz y eficientemente para promover estilos de vida saludables a la población que atienden.

En relación a estudios realizados en otros países existe (1) en la Ciudad de México; el cual enfoca la temática desde la perspectiva de analizar algunas características socioculturales y académicas del estudiante de ingreso al nivel universitario en la Universidad de Zaragoza.

## METODOLOGÍA

La Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá representa el lugar donde se realizó el estudio investigativo. Actualmente, el currículo de la carrera de Licenciatura se desarrolla en 4 años. La estudiante, en el primer nivel académico recibe las materias básicas, generales, en el segundo nivel las/los estudiantes inician la segunda práctica clínica y aprenden los fundamentos de Enfermería; en el tercer nivel trata la disciplina de materno infantil o sea el manejo del binomio madre e hijo y en el cuarto nivel recibe conocimiento de especialidades como la anterior, de administración, salud pública y salud mental.

El currículo está en proceso de cambio. La atención de estudiantes se da en el turno diurno, pero según las necesidades de aprendizaje del estudiante existe el turno vespertino y nocturno. Cuenta con una planta docente muy competente como se refleja en el nivel académico elevado de los docentes; tiene una estructura organizativa cuya autoridad máxima es la decana. Existe el recurso humano administrativo, cinco departamentos dirigidos por un director. Las instalaciones han crecido y tenemos una biblioteca, tecnología educativa, informática con 40 PC, 2 laboratorios de Simulación (salud de adultos y materno - infantil), educación continua y extensión, pre ingreso, dirección de escuela, áreas académicas, auditorio, secretaría administrativa.

Finalmente el currículo da atención a pregrado, postgrado y educación continua.

El estudio de la investigación es descriptivo - transversal porque sólo se describe el perfil del estado de salud de los estudiantes de primer año y se recolectó la información en un solo momento, durante el mes de diciembre de 2008.

La muestra la constituyó (ochenta y cuatro) 84 estudiantes que representan la totalidad; siendo del sexo femenino representado por 75 estudiantes que corresponden al 89,3% y del sexo masculino 9 que representaron el 10,7%

de la muestra. Los criterios de inclusión para la muestra fueron que los estudiantes estuvieran cursando el primer año de Licenciatura, estar matriculado, tener interés y consentimiento firmado para participar del estudio, estudiantes de ambos sexos, y que ingresan por primera vez a la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá.

Las consideraciones éticas incluyeron la participación voluntaria, recibir las instrucciones y orientaciones acerca del proyecto de investigación antes de ser parte de él; luego de decidir su participación en la investigación, firmaron una declaración escrita, donde queda establecida la confidencialidad de los datos y su participación voluntariamente dentro del estudio.

La recolección de los datos se dio a través de varios instrumentos: el primero fue una lista de estudiantes del primer año, el segundo fue una lista de horarios y el tercero fue una encuesta tipo cuestionario este tercer instrumento permitió determinar el perfil del estado de salud a través de un diagnóstico. Su estructura constó de cuatro partes: datos generales, datos socioeconómicos, datos de la carrera y datos del estado de salud.

Además se solicitó otros datos tales como: código, fecha, y código del investigador. El contenido de este cuestionario fue previamente validado por tres expertos. El cuestionario pasó por una prueba preliminar de ajustes, en el que se les entregó a los participantes en donde no hubo corrección a las preguntas formuladas y los aspectos presentados en su estructura. Consta de 57 preguntas distribuidas en 26 preguntas abiertas, 11 preguntas cerradas y 20 de selección múltiple.

La recolección de los datos se dio en enero del 2009, a través de la confección de una matriz de control elaborado por la investigadora en donde se llevó el registro de control de pruebas especiales como agudeza visual, P/A, talla, peso y exámenes de laboratorio (heces, orina, glicemia, hemograma completo, VDRL). Se logró gestionar la valoración física de los 84 estudiantes que representaron la muestra en la

Clínica Universitaria con quienes se coordinó citas y se planificó las fechas de atención a los estudiantes. Se realizaron entrevistas individuales con los estudiantes con resultados positivos.

La información se procesó empleando el Programa de Microsoft Office Excel 2003 y se analizó a través de la estadística descriptiva y distribución porcentual.

Para el análisis de los datos se utilizó el programa de Microsoft Office Excel 2003. Se empleó la estadística descriptiva para la interpretación de los datos; la matriz de control de las pruebas especiales, exámenes de laboratorios; valoración física del estudiante, el diagnóstico resultante, y la encuesta.

Presentamos los resultados en cuadros estadísticos, tablas descriptivas y resúmenes que permiten analizar, comparar e inferir las situaciones presentes en los 84 estudiantes relacionados con el perfil del estado de salud. Hacemos uso de tablas, gráficos de sectores (%) y barras para presentar los resultados de la investigación.

El análisis e interpretación de los resultados lo desarrollamos con base al marco referencial, análisis de contenido y resúmenes tomando en cuenta el diagnóstico, pruebas especiales, laboratorios y examen físico realizado

## **RESULTADOS**

De una muestra de ochenta y cuatro estudiantes (84) predominó el sexo femenino con 69,3% y el sexo masculino 55,5%. Las edades en ambos sexos oscilaba entre 17-20 años lo que representa 67,9%; un 25% está entre edades de 21-24 años. En cuanto a la religión tienen como preferencia a la católica en un 69,05%, seguida de la religión evangélica representada por un 10,7%.

En cuanto a la movilización de la capital hacia el interior o viceversa les toma de 1-2 horas para llegar a la Universidad de Panamá.

Su ocupación actual, de ambos sexos es dedicación de tiempo completo al estudio en el 90,5% de la muestra, un 24,0% trabajan.

Ambos sexos se mantienen solteros (100,0%); En cuanto a si trabajan o no los estudiantes según sexo el 82,1% del sexo masculino no trabajan y el 13,0% del sexo femenino trabaja.

Indican los estudiantes dificultad en alimentación (32,1%), en tiempo libre para distraerse (65,5%) en ambos sexos; estado visual (64,28%) y problemas digestivos y en la piel.

En cuanto a la característica de control de salud indican los estudiantes dificultad en alimentación (30,0%), tiempo libre para distracción (60,0%) y el estado visual (31,0%).

Además señalan que su control de salud en Policlínicas 42,86%, o sea 36 estudiantes, Centro de Salud 38,1% (32 estudiantes) y 11,9% lo hacen en instituciones privadas. La dedicación académica la perciben cargada (60,7%). El 47,6% de la muestra considera un rango de 4-6 tareas diarias, un 33,3% indican rango de 1-3 tareas diarias y 11,9% indican de 7-9 tareas diarias. Las actividades que le permite realizar la carga académica es hacer tareas 60,7% y estudiar 52,4.

La exploración física al médico reveló gastritis, infección urinaria y Giardialamblia (1,33%) o sea un estudiante; recibieron tratamiento.

Los exámenes de laboratorio revelan que el 10,7% presentan problema en la hemoglobina y hematocrito, resultaron positivos en un rango de 10,6mg/ 32%). A 11,8mg /36%; de 100 –158mgdl resultaron positivos de glucosa que representa el 43% o sea 36 estudiantes; presencia de Giardialamblia una estudiante (1,33%); las plaquetas están entre 208,000ul – 244.000ul con 59,5% o sea 50 de estudiantes. El 29,3% presentó de 4 – 6 x c (por campo) a 20 –30 x c (por campo) de leucocitos en orina.

El 70,7% tienen en orina (4-6 leucocitos



por campo. Sin dificultad en VDRL y plaquetas.

Las pruebas especiales reflejan problemas visuales 64,28%; peso con tendencia a aumentar y bajar y con respecto a la presión arterial el 24% (13) estudiantes están entre presión arterial alta y baja.

## DISCUSIÓN

Los exámenes de laboratorio, revelan que 9 estudiantes del sexo femenino presentan problemas de baja de hemoglobina y hematocrito ya que sus valores fueron positivos y oscilan desde 10.6mg/32% a 11.8mg/36%; respectivamente que según la fuente, El Manual Merck (1989) al respecto señala “el nivel normal de hemoglobina es de 16g/dl en varones y de 14g/dl en mujeres. El Hematocrito es de 47% en los varones y de 42% en las mujeres”. Además Chernecky y Berger (1999) señalan que la mujer tiene 37mg/47% y el varón 40mg/54%”. Llama la atención porque este causa debilidad, presión arterial baja, y frecuencia cardíaca baja (Berger, 1999).

Berger (2002) indica que “el hierro y el calcio son los minerales que suelen ser insuficiente en la dieta de los adolescentes”.

Con respecto a las plaquetas los estudiantes resultaron 208,000ul a 244,000 ul que según la fuente consultada (Berger 1999) son valores normales ya que están entre el rango de 150,000 a 400,000ul. Señala además (Berger, 1999) la importancia de este elemento en la coagulación de la sangre.

En el examen de orina más del 50% resultó menos de 4-6 leucocitos x campo; hubo veintidós estudiantes que presentaron de 4-6 leucocitos por campo a 20 – 30 leucocitos por campo. Es relevante señalar que existe problema a nivel de orina en estos estudiantes por el aumento de los leucocitos por campo en la muestra de orina y fue más notorio en el sexo femenino. Esto corrobora lo que expresó el médico en la exploración física realizada a los estudiantes que tenían infección urinaria.

Según la fuente de (Berger, 1999),

señala: “lo normal de leucocitos en orina por campo es de 0-3 por campo”.

En los exámenes de heces solo una estudiante tuvo problema de parásitos (Giardialambliia) la cual recibió tratamiento por un mes. En relación al VDRL no hubo problema.

En cuanto a los resultados de glucosa los estudiantes van de 100mg/dl–112mg/dl y de 114mg/dl – 158mg/dl. Expresa Berger, 1999) que el adulto en sangre entera tiene la glucosa en valores de 60,89 mg/100ml.

Las pruebas especiales reflejan que existen problemas visuales. Este problema visual representa una característica significativa para un estudiante de la disciplina científica como lo es Enfermería que requiere lecturas diarias y profundas por lo tanto, es un órgano vital para realizar y cumplir con el volumen de tareas diarias que le exige la carga académica tal como fue expresada por los estudiantes en los resultados.

En cuanto a la presión arterial, una frecuencia de 20 estudiantes presentaron diastólicas comprendidas entre 79 a 86 mm Hg siendo de 19, 20, 24 años de edad. Hubo variaciones entre presión arterial alta y baja. Por tanto, basados en estos resultados los estudiantes necesitan cuidar la ingesta de sal, carbohidratos, “comidas chatarras” para mejores estilos de vida saludables practicando la promoción y prevención de salud tal como indica (Pender, N. 1996).

En las características relacionadas con el peso presentan problemas de sobre peso, bajo peso y tendencia a aumentar producto de pasar más tiempo fuera de casa que los obliga a ingerir comidas cargadas de grasa y azúcares y a deshoras.

Además (Schulte, et. al., 2002) expresa que “es difícil de definir en la adolescencia la nutrición excesiva por la variación de talla, edad y estructura corporal observadas en este grupo”.

En cuanto al peso Schulte, et. al., “las adolescentes tienen necesidades de nutrición

especiales. Expresan “es necesario fomentar el ejercicio físico para mantener el peso, al igual que el consumo de alientos nutritivos bajos en calorías como la leche descremada y la fruta.

Los adolescentes deben evitar las llamadas “comidas rápidas” por su alto contenido calórico”; para bajar de peso deben aprender a ingerir poca grasa y menos alimentos grasos y comer menos azúcar y golosinas. Enseñar al adolescente las bases de la buena alimentación, a elegir los alimentos adecuados y la importancia del ejercicio moderado constante ayuda a desarrollar patrones saludables para el futuro, si es necesario llevar una dieta, conviene planearla cuidadosamente con un nutriólogo o dietista para garantizar la ingestión de calorías y nutrientes indispensables para el crecimiento”. (Schulte, 2002).

La carga académica los participantes la perciben saturada y moderada, ya que realizan mínimamente de 4-6 tareas diarias a un máximo de 7 – 9 tareas diarias. Manifestaron que las actividades que le permiten la carga académica es estudiar y hacer tareas; no descansan, no tienen tiempo libre para distraerse.

## CONCLUSIONES

Los estudiantes presentan problemas con la carga académica percibiendo una cargada moderada que solo le permite hacer tareas y estudiar, no cuentan con tiempo libre, por lo cual se sienten cansados; a pesar de que controla su salud en Centros de Salud, Policlínicas presentan problemas de salud tales como problemas visuales, sobre peso, leucocitos altos en orina, parásito Giardialambliia, bajo de hemoglobina y hematocrito, tendencia a aumentar la azúcar en sangre y presión arterial oscilando en baja y alta. No hubo problemas en el examen de VDRL y plaquetas.

Por lo antes expuesto se hace necesario realizar control de salud anual a lo largo de la Carrera de Licenciatura en Ciencias de Enfermería y no solo para solicitarlo al ingreso a la Universidad de Panamá.

Obtuvimos el apoyo de la Clínica Universitaria en la realización del examen físico y de la enfermera quienes en conjunto planificaron y programaron las citas hasta atender los 84 estudiantes; sin embargo los recursos para dar la atención inmediata escasean.

Los estudiantes requieren orientación en nutrición para practicar estilos de vida saludables y convertirse en modelo de lo que predica pacientes, clientes, ante los familiares y otros siendo un futuro profesional de las Ciencias de la Salud.

La coordinación de la Clínica Universitaria con la Facultad de Enfermería requiere una atención más profunda para beneficiar a la población que acude allí.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Chernecky Berger, (1999) Pruebas de Laboratorios y Procedimientos Diagnósticos. 2ª. Ed. México: McGraw Hill.
- Dever, A., (1991) Epidemiología y Administración de Servicios de Salud. 2ª. Ed. Estados Unidos: PALTEX.
- Du Gas, (2000) Tratado de Enfermería Práctica. 4ª. ed. México: Mc Graw- Hill.
- Gordón L. (2005) Investigación con Enfoque de Género. Panamá: Imprenta Articsa.
- Grupo de Cuidado (1998). Dimensiones del Cuidado. Colombia: Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.
- Harrison, y Colaboradores (2005) Conceptos Básicos en la Práctica Clínica. 2ª. ed. México: Mc Graw- Hill.
- Hernández, Sampieri. R. (2006) Metodología de la Investigación. 4ª. ed. México: McGraw-Hill.
- Kozier, B. (2000) Fundamentos de Enfermería. Vol. II y III. 3ª. ed. México: Mc Graw- Hill.
- Marriner, A. (2002) Modelos y Teorías de Enfermería. España: Ediciones Rol.
- OPS / OMS IMSERSO (2001) Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE).
- OPS/OMS (2005) Carta de Bangkok: La Promoción de la Salud en un Mundo Globalizado.
- Pender, N. (1996) Health Promotion in Nursing Practice. 3a. ed. Stanford: Appleton and Lang.
- Potter P. (2002) Fundamentos de Enfermería, Vol.I,II,III,IV. 5ª. ed. México. Editorial Océano.
- Potter, P. (2003) Fundamentos de Enfermería. 5ª. ed. México: Editorial Océano.
- Schulte, Price, Gwin, (2002). Enfermería Pediátrica de Thompson. 8ª. Ed. México: Mc Graw-Hill.
- Susan, L. y Pepper M. (1985) Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. Estados Unidos: OPS.